

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID/Moçambique

Administrado por
Agência a Identificar

Colar
Fotografia

(Todas as respostas devem ser dactilografadas ou escritas com letra legível)

Sr. () _____
Sra. () _____
Srta. () _____
(nome) (Apelido)

Endereço permanente _____
(Rua e número ou caixa postal) (Cidade) (Província)

Telefone/Fax/Celular _____
(casa) (serviço) (celular)

Endereço Electrónico _____

DADOS PESSOAIS:

1. Local de nascimento _____ Data de nascimento _____
(dia) (mês) (ano)

2. Nacionalidade _____ Estado Civil _____

REFERÊNCIAS EDUCACIONAIS:

3. Mencione por ordem cronológica todas as instituições educacionais frequentadas pelo/a candidato/a a partir da escola primária. O/A candidato/a deve adicionar ao presente impresso fotocópias autenticadas das certidões de habilitações adquiridas e de disciplinas estudadas do último nível das suas habilitações.

| Escola ou Estalecimento de ensino | Nível de ensino | Datas de Frequência | Habilitações obtidas |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------|----------------------|
| | | | |

4. Nome de sociedades profissionais ou outras organizações da sociedade civil das quais o/a candidato/a é membro ou nas quais o/a candidato/a tenha participado activamente:

5. Se o/a candidato/a viajou ou viveu em qualquer outro país além do seu próprio, indique as razões, locais e datas:

6. O/A candidato/a está a candidatar-se a outra bolsa de estudos? Favor indicar instituição de estudo (se disponível), natureza da subvenção e agência apropriada.

APTIDÃO LINGUÍSTICA:

7. Conhecimento de línguas incluindo a língua Portuguesa: (Avaliação em Bom, Regular ou Fraco).

| Língua | Leitura | Escrita | Fala |
|--------|---------|---------|------|
|--------|---------|---------|------|

Nota: *Se tem resultados oficiais de teste sobre a sua aptidão em Inglês, anexe essa informação a este formulário.*

8. Número total de anos de experiência profissional: _____

9. Profissão ou experiência prática:

| Presente: | | | Datas |
|-----------------|-------------------------------|----|-------|
| Título do cargo | Nome e endereço do empregador | De | Até |

Anteriores:

10. PLANOS APÓS A CONCLUSÃO DOS ESTUDOS: Indique abaixo a carreira que pretende seguir no seu país após a conclusão dos estudos. Explícite as possibilidades de concretização dos seus desejos. *(Se necessário, escreva nas costas desta página).*

11. Se possível, indique quais das designações abaixo que melhor descrevem as suas responsabilidades profissionais presentes ou futuras. (Assinale com um (x) todas as que se aplicam):

| | SITUAÇÃO ACTUAL | SIT. PÓS-FORMAÇÃO |
|--------------------------------|-----------------|-------------------|
| Planeamento | () | () |
| Gestão/Direcção | () | () |
| Administração/Supervisão | () | () |
| Administração/Escritório | () | () |
| Actividades técnicas | () | () |
| Ensino | () | () |
| Investigação | () | () |
| Outros | () | () |
| Desconhecido | () | () |

12. **REFERÊNCIAS:** Indique os nomes, títulos e endereços de pessoas que possam emitir referências para o/a candidato/a.

| Nome | Posição ou Título | Endereço |
|------|-------------------|----------|
|------|-------------------|----------|

13. Pessoas a serem notificadas em caso de emergência:

(a) No país de formação. (Nome, parentesco e endereço) _____

No país de origem. (Nome, parentesco e endereço) _____

VERACIDADE E DECLARAÇÃO DE INTENÇÕES:

Declaro que as informações fornecidas nesta candidatura são completas, correctas e fidedignas e que poderei comprová-las com documentação, caso seja solicitado.

CASO ME SEJA ATRIBUÍDA A BOLSA DE ESTUDOS, compreendo e concordo:

- (a) que a continuação da minha Bolsa de Estudos depende de obter aproveitamento no plano de estudos acordado;
- (b) que retomarei ao meu país de residência após a conclusão da Bolsa de Estudos;
- (c) que não efectuarei qualquer alteração substancial no meu programa de estudos sem a aprovação prévia de todas as partes envolvidas.

Data: _____ Assinatura do/a candidato/a: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID/Moçambique

Administrado por
Agência a Identificar

DECLARAÇÃO DE OBJECTIVOS (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A _____ PAÍS _____

No espaço abaixo faça uma cuidadosa mas concisa declaração dos seus objectivos de estudo, indicando as áreas de interesse especial dentro da sua carreira e porque deseja estudar estas matérias - estes elementos devem ser contextualizados face à sua experiência profissional e académica e de acordo com as suas perspectivas de emprego. Inclua, também, uma referência sobre as actividades extra-curriculares em que tenha participado, indicando seu envolvimento em associações profissionais e da sociedade civil que sejam relevantes para a sua actividade profissional. (*Usar folha adicional se necessário, ou escrever nas costas desta*).

Assinatura: _____ Data: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID/Moçambique

Administrado por
Agência a Identificar

DECLARAÇÃO DE NOMEAÇÃO (a ser preenchida pela organização nomeadora)

Submete-se para consideração a nomeação de:

Nome do/a Candidato/a _____

Entendemos e aceitamos as seguintes condições deste programa e, caso seja atribuída uma Bolsa de Estudos ao/à candidato/a certificamos que a sua formação é importante para o plano de desenvolvimento actual da organização.

Efectuado em _____ em _____
(Cidade/Província) (Data)

Organização Nomeadora (*favor preencher legivelmente*): _____

Nome (*favor preencher legivelmente*): _____
(Representante credenciado da organização nomeadora)

Posição: _____

CARIMBO OFICIAL

Assinatura: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID/Moçambique

Administrado por
Agência a Identificar

CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE NOMEADOR/SUPERVISOR (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A: _____

Esta carta deve conter uma **avaliação objectiva do desempenho profissional ou académico do/a candidato/a no trabalho e do seu potencial de liderança**, indicando características que sejam particularmente fortes ou fracas e citando exemplos, quando possível, em que estas características se manifestam. (Ver o verso. Usar folha adicional se necessário).

Por favor avalie, nesta tabela, o/a candidato/a em comparação com outros estudantes ou empregados que conheceu durante a sua carreira profissional.

| | Excelente | Muito Bom | Normal | Abaixo do Normal |
|--|-----------|-----------|--------|------------------|
| Aptidão intelectual | | | | |
| Conhecimento da área de estudo | | | | |
| Métodos de trabalho | | | | |
| Motivação para prosseguir estudos para Pós-Graduação | | | | |
| Adaptação a situações novas | | | | |
| Qualidades de liderança | | | | |
| Empenho social e Participação social | | | | |
| Potencial profissional | | | | |

Por favor indique como avalia o/a candidato/a em relação a outras pessoas que tenha supervisionado recentemente:

| | |
|--------------------------------|--|
| Entre os 10% a contar de cima | |
| Entre os 20% a contar de cima | |
| Entre os 50% a contar de cima | |
| Entre os 50% a contar de baixo | |

Nome (legível): _____ Posição ou título _____

Assinatura: _____

Endereço: _____

Data: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID/Moçambique

Administrado por
Agência a Identificar

CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE NOMEADOR/SUPERVISOR (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A: _____

Esta carta deve conter uma **avaliação objectiva do desempenho profissional ou académico do/a candidato/a no trabalho e do seu potencial de liderança**, indicando características que sejam particularmente fortes ou fracas e citando exemplos, quando possível, em que estas características se manifestam. (Ver o verso. Usar folha adicional se necessário).

Por favor avalie, nesta tabela, o/a candidato/a em comparação com outros estudantes ou empregados que conheceu durante a sua carreira profissional.

| | Excelente | Muito Bom | Normal | Abaixo do Normal |
|--|-----------|-----------|--------|------------------|
| Aptidão intelectual | | | | |
| Conhecimento da área de estudo | | | | |
| Métodos de trabalho | | | | |
| Motivação para prosseguir estudos para Pós-Graduação | | | | |
| Adaptação a situações novas | | | | |
| Qualidades de liderança | | | | |
| Empenho social e Participação social | | | | |
| Potencial profissional | | | | |

Por favor indique como avalia o/a candidato/a em relação a outras pessoas que tenha supervisionado recentemente:

| | |
|--------------------------------|--|
| Entre os 10% a contar de cima | |
| Entre os 20% a contar de cima | |
| Entre os 50% a contar de cima | |
| Entre os 50% a contar de baixo | |

Nome (legível): _____ Posição ou título _____

Assinatura: _____

Endereço: _____

Data: _____

FUNDO DE BOLSAS DE ESTUDO

Financiado por
USAID/Moçambique

Administrado por

Agência a Identificar

CARTA DE RECOMENDAÇÃO DE NOMEADOR/SUPERVISOR (a ser dactilografada ou preenchida legivelmente)

NOME DO/A CANDIDATO/A: _____

Esta carta deve conter uma **avaliação objectiva do desempenho profissional ou académico do/a candidato/a no trabalho e do seu potencial de liderança**, indicando características que sejam particularmente fortes ou fracas e citando exemplos, quando possível, em que estas características se manifestam. (Ver o verso. Usar folha adicional se necessário).

Por favor avalie, nesta tabela, o/a candidato/a em comparação com outros estudantes ou empregados que conheceu durante a sua carreira profissional.

| | Excelente | Muito Bom | Normal | Abaixo do Normal |
|--|-----------|-----------|--------|------------------|
| Aptidão intelectual | | | | |
| Conhecimento da área de estudo | | | | |
| Métodos de trabalho | | | | |
| Motivação para prosseguir estudos para Pós-Graduação | | | | |
| Adaptação a situações novas | | | | |
| Qualidades de liderança | | | | |
| Empenho social e Participação social | | | | |
| Potencial profissional | | | | |

Por favor indique como avalia o/a candidato/a em relação a outras pessoas que tenha supervisionado recentemente:

| | |
|--------------------------------|--|
| Entre os 10% a contar de cima | |
| Entre os 20% a contar de cima | |
| Entre os 50% a contar de cima | |
| Entre os 50% a contar de baixo | |

Nome (legível): _____ Posição ou título _____

Assinatura: _____

Endereço: _____

Data: _____